Pielikums Nr.1

**PIETEIKUMS un finanšu piedāvājums**

„Aprūpes mājās pakalpojuma personas dzīvesvietā sniegšana Aizkraukles novadā”, identifikācijas Nr. AND 2022/73

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | | |  |
| **sastādīšanas vieta** | |  | | | | **datums** |
|  | |  | | | |  |
| 1. **Informācija par pretendentu:** | | | | | | |
| Pretendenta nosaukums: | | |  | | | |
| Reģistrācijas numurs: | | |  | | | |
| **Juridiskā adrese:** | | | **LV-** | | | |
| **Pasta adrese:** | | | **LV-** | | | |
| **Tālrunis:** | | |  |  |  | |
| **E-pasta adrese:** | | |  | | | |
| 1. **Finanšu rekvizīti:** | | | | | | |
| Bankas nosaukums: |  | | | | | |
| Bankas kods: |  | | | | | |
| **Konta numurs:** |  | | | | | |
| 1. **Informācija par pretendenta kontaktpersonu (atbildīgo personu):** | | | | | | |
| **Vārds, uzvārds:** |  | | | | | |
| **Ieņemamais amats:** |  | | | | | |
| **Tālrunis:** |  | | |  |  | |
| **E-pasta adrese:** |  | | | | | |

Ar šo mēs apliecinām savu dalību Iepirkumā **„Aprūpes mājās pakalpojuma personas dzīvesvietā sniegšana Aizkraukles novadā”, identifikācijas Nr. AND 2022/73**

**Mēs piedāvājam veikt pakalpojumussaskaņā ar nolikuma prasībām par summu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr.  p.k. | Aprūpes mājās pakalpojuma sniegšanas teritorija | Cena par 1 pakalpojuma sniegšanas stundu euro bez PVN | Cena par 1 pakalpojuma sniegšanas stundu euro ar PVN |
| 1. | **Aizkraukle** |  |  |
| 2. | **Kokneses apvienības pārvalde** |  |  |
| 3. | **Pļaviņu apvienības pārvalde** |  |  |
| 4. | **Jaunjelgavas apvienības pārvalde** |  |  |
| 5. | **Neretas apvienības pārvalde** |  |  |
| 6. | **Skrīveru pagasts** |  |  |

**Papildus piedāvāto pakalpojumu izmaksas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr.** | **Nosaukums** | **Cena par 1 pakalpojuma sniegšanas reizi euro bez PVN** | **Cena par 1 pakalpojuma sniegšanas reizi euro ar PVN** |
| 1. | **Mobilais specializētais transports** |  |  |
| 2. | **Drošības poga** |  |  |
| 3. | **Pakalpojums "Asistents/pavadonis"** |  |  |

1. **Izlīdzinātais mēneša maksājums vienam klientam par “Kombinēto aprūpes mājās pakalpojumu” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euro bez PVN.**

**Ar šo apliecinām, ka visa piedāvājumā iesniegtā informācija ir patiesa.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pretendenta nosaukums:** |  |
| **Pilnvarotās personas vārds, uzvārds:** |  |
| **Pilnvarotās personas amats:** |  |
| **Pilnvarotās personas paraksts:** |  |